

## **ПОСЛЕДИПЛОМНАЯ ПОДГОТОВКА ПЕДИАТРОВ ПО ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЕ**

**Лысенко И.М., Жукова Л.И., Семенова О.В.**

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,  
Республика Беларусь*

В совершенствовании лечебно-профилактической помощи детям особая роль принадлежит детским консультациям. Детская консультация - учреждение, наиболее приближенное к детскому населению. На нее возлагается многогранная трудоемкая работа по реализации комплексной программы диспансеризации населения.

Большое значение для дальнейшего развития системы охраны материнства и детства, улучшения качества оказания медицинской помощи имеет совершенствование системы последипломного обучения врачебных кадров. Проводимые ускорение и широкое внедрение в медицинскую практику научно-технических достижений изменяют традиционные формы и методы труда, повышают требования к уровню подготовки руководящих кадров.

Опыт повышения квалификации врачей позволяет утверждать, что наиболее целесообразно проводить последипломное обучение как руководящего звена, так и врачей с учетом конкретной должности и

профиля учреждения. Такой подход осуществлен путем использования в учебной программе профессионально-должностных требований (ПДТ), разработанных на основе приказов Минздрава РБ, методических рекомендаций, должностных требований, клиники, диагностики, лечения, профилактики различных нозологических форм заболеваний согласно врачебному профилю. Так, впервые в нашем университете разработаны ПДТ для заведующих детскими консультациями - содержание, описание их деятельности и перечень тех необходимых знаний и умений, которыми они должны владеть для выполнения возложенных на них функций.

«Знать» - иметь информацию обо всем, касающемся руководимого учреждения данного профиля или конкретной должности, «уметь» - это все то, что направлено на правильное выполнение задач, поставленных перед определенным учреждением или лицом, занимающим конкретную должность.

ПДТ разрабатывались на основе изучения практической деятельности заведующих детскими консультациями и существующих официальных документов, определяющих направление и содержание их работы. Все материалы в ходе разработки подвергались экспертной оценке руководителями аналогичных учреждений, главными специалистами органов здравоохранения и профессорско-преподавательским составом кафедры педиатрии с курсом ФПКС и ПК ВГМУ.

ПДТ для заведующих детскими консультациями (отделениями при поликлинических или других лечебно-профилактических учреждениях) состоят из двух частей. В первой части перечислено 12 видов деятельности заведующего детскими консультациями: 1) организация наблюдения за беременными в III триместре вместе с акушерами, 2) организация помощи детям, 3) организация медицинского обслуживания, декретированных групп детей, 4) организация педиатрической специализированной помощи, 5) организация санитарно-эпидемиологических мероприятий в детской консультации, 6) организация учетно-отчетной деятельности, 7) организация работы с кадрами, 8) организация планово-финансовой деятельности, 9) организация правовой деятельности, 10) организация научно-практической деятельности, 11) организация административно-хозяйственной деятельности, 12) организация общественной деятельности.

Осуществление каждого вида деятельности подразумевает выполнение ряда профессиональных задач. Количество их по разным видам деятельности различное и колеблется от 2 до 10. Например, при таком виде деятельности, как организация научно-практической работы, профессиональными задачами являются: 1) организация научно-практической работы по апробации и внедрению новых методов об-

следования, диагностики и лечения здоровых и больных детей, 2) НОТ в работе детской консультации.

Для каждой профессиональной задачи определены цели, для решения которых предусмотрен порядок действий (алгоритм), включающий необходимые знания и умения по достижению целей (вторая часть).

Всего в ПДТ по 12 видам деятельности разработана 51 профессиональная задача (проблема).

Данные ПДТ послужили основой для разработки проблемно-целевой программы и учебного плана, а также тестовых программ.

Проблемно-целевая программа отличается от существующих учебных программ следующим: а) в основе ее заложены ПДТ (отражающие содержание работы руководителя и виды его деятельности), б) она максимально приближает учебный процесс к нуждам практического здравоохранения, в) данная программа может быть использована (в институтах и на факультетах усовершенствования врачей, а также на местных базах повышения квалификации) целиком по всем направлениям деятельности руководителя или по отдельным направлениям и проблемам, исходя из актуальных задач, стоящих перед здравоохранением в определенный период времени, г) целевая программа и учебный план разработаны на основе статистических данных опроса обучающихся специалистов по всем тем проблемам, которые они должны решать в своей практической деятельности, исходя из отведенного на цикл времени, д) в программе дана технология проведения всех видов занятий с учетом затрат учебного времени на каждое из них и их материально-технического обеспечения.

Ею также предусмотрены различные виды контроля полученных знаний в процессе обучения с учетом характера решаемой организационной проблемы. Сюда входит использование тестовой программы, заключений преподавателей по характеру выступлений, качеству проведенных обследований объектов, разработанных заключений и рекомендаций, выступлений курсантов в роли экспертов, курсовые работы курсантов.

По разработанной проблемно-целевой программе проводятся циклы по усовершенствованию заведующих детскими консультациями. Согласно программе на цикл было отведено 80 часов. Цикл формировался из однородного контингента - заведующих детскими консультациями и медсанчастями. Проведению цикла предшествовали методические семинары преподавателей, на которых изучались проблемно-целевая программа и учебный план, проигрывались сценарии будущих занятий с курсантами.

В первый и последний день занятий на цикле проведен опрос курсантов по определению объема знаний, исходя из ПДТ. Эффектив-

ность обучения курсантов составила 92%, то есть курсанты получили полностью тот объем информации, которым они не владели до начала обучения.

Контрольный опрос имеет большое значение для корректировки учебного процесса последипломной подготовки курсантов.

Оптимизация учебного процесса, основанная на максимальном приближении его к практической деятельности курсантов, достигалась путем проведения практических занятий по видам деятельности в детских консультациях Витебска, заведующие которых были курсантами проводимого цикла.

Все это позволило курсантам активно участвовать в процессе обучения - увидеть и проанализировать недостатки в работе своих учреждений и наметить пути их устранения, выработав предложения для каждой детской консультации по видам деятельности и профессиональным задачам к ним, предварительно обсудив их с главными специалистами органов здравоохранения. Проанализированные организационные мероприятия на семинарских занятиях, решения ситуационных задач, деловые игры, обмен опытом по улучшению качества оказания лечебно-профилактической помощи детскому населению были внесены в результаты работы детских консультаций.

По всем организационным мероприятиям, заложенным в результаты внедрения, устанавливались сроки исполнения. Сотрудники кафедры педиатрии контролировали их внедрение в практику работы учреждений путем личного обследования всех упомянутых детских консультаций. В результате обследования было установлено, что более 60% запланированных организационных мероприятий были осуществлены в срок (в течение года), что положительно сказалось на организации работы самих детских консультаций и лечебно-профилактической помощи детям в диспансерной группе.

Использование в ходе занятий учебных обследований учреждений, работа каждого курсанта в качестве эксперта научили слушателей оценивать, обобщать результаты повседневной практической деятельности, выявлять основные тенденции и определять оптимальный путь распределения сил и средств для постоянного улучшения качества оказания медицинской помощи ребенку.

По нашему мнению, необходимо предусмотреть практические занятия и проведение деловых игр совместно с главными врачами поликлиник, родильных домов, медсанчастей, районными специалистами, что существенно облегчит практическое внедрение комплексных планов лечебно-профилактических мероприятий в детских консультациях, где работают слушатели циклов.

Таким образом, проведенная подготовка заведующих детскими консультациями различных подразделений лечебных учреждений по

проблемно-целевой программе и учебному плану, разработанными на основе ПДТ, явилась существенным вкладом в дело совершенствования их последипломного обучения и приближения к нуждам практического здравоохранения.